

REGISTRO ACUMULATIVO

DEPARTAMENTO DE CONSEJERIA ESTUDIANTIL

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN / INFORMACIÓN:									
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ESTUDIANTE									
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: (dd/mm/aa).				Cédula Ciudadanía Estudiante:					
AÑO DE ESCOLARIDAD AL QUE INGRESA:					Desde que año escolar ingreso al Farina:				
DIRECCIÓN:	Parroquia:		Barrio:		Calle principal:		Calle Secundaria:		
CAMBIOS DE DOMICILIO (Marque con una X)			SI	NO			X		
GRUPO ETNICO:	(Marque con una X)	Blanco		Mestizo		Afroecuatoriano		Indígena	

2.- DATOS FAMILIARES: (Llene en los rectángulos)									
Cédula de ciudadanía	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO CIVIL	INSTRUCCIÓN	PROFESIÓN U OCUPACIÓN	LUGAR DE TRABAJO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
Papá									
Mamá									
Representante									

3.- REFERENCIAS FAMILIARES DEL / LA ESTUDIANTE (Marque con X)									
El estudiante vive con:	Padres		Madre		Abuelo		OTROS:		
OBSERVACIÓN:									
(En caso de vivir con otros familiares especifíquelo aquí)									
Número de hermanos			Lugar que ocupa el estudiante						

REGISTRO ACUMULATIVO

Familiares con algún tipo de discapacidad: (Marque con una X)		SI		NO		CUAL:	
PADRE:		MADRE:		HERMANOS:		ABUELOS:	
OBSERVACIÓN:							
(Indicar que tipo de discapacidad presenta)							

4.- REFERENCIAS SOCIOECONÓMICAS GENERALES:

VIVIENDA: (Marque con una X)	CASA		DEPARTAMENTO	
	CUARTO		ARRENDADA	
	PROPIA		PRESTADA	
	COMPARTIDA		CON PRÉSTAMO:	
Servicios: (Marque con una X)	Luz eléctrica:		Agua potable:	
	TV por Cable:		Internet:	
	Teléfono Fijo		Celular:	

Institución educativa de la que procede: (estudiantes nuevos)	
¿Con qué miembro de la familia pasa más tiempo después de la jornada de clases?	
¿Qué miembro de la familia realiza el acompañamiento académico y revisión de tareas en casa?	
¿Cuánto tiempo le toma realizar sus tareas y actividades escolares?	
El estudiante ha repetido años (especificar cuál/es)	

REGISTRO ACUMULATIVO

Datos académicos: (Llene en los rectángulos)						
Asignaturas de preferencia	Asignaturas en las que ha tenido dificultad	Dignidades alcanzadas	Logros alcanzados	Participa en		
				Clubes	Selección Deportiva	Otros Extracurriculares

5. HISTORIA VITAL: (Llene en los rectángulos)							
Embarazo y parto							
Edad de la madre al embarazo (del hijo que está llenando la ficha):							
Accidentes en el embarazo:							
Medicamentos durante el embarazo:							
EL PARTO FUE: (Marque con una X)	A término		Prematuro		Cesárea		Parto Normal
Especificar cualquier dificultad en el embarazo; (preclamsia, hipoxia, etc.).							

Antecedentes patológicos familiares: Marque con una X)							
Obesidad		Enfermedades cardiacas		Diabetes		Enfermedades mentales	
Hipertensión		Otros:					

Datos de salud: (Estudiante)							
El estudiante tiene algún tipo de discapacidad: (Marque con una X)				SI		NO	
# Carnet CONADIS/certificado:							
Observación que deba tomar en cuenta: (alergias, medicamentos, etc.):							

6. ESTRUCTURA FAMILIAR							
PADRES:		Juntos		Separados		Fallecidos	

REGISTRO ACUMULATIVO

(Llene en los rectángulos)

En el caso de padres separados: con quien vive el/la estudiante

7.- CÓMO DESCRIBIRÍA LA RELACIÓN DEL/ LA ESTUDIANTE CON: (Marque con una X)

	MADRE		PADRE		HERMANOS/AS		OTROS: QUIEN:	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Afectivo-armónico	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐
Rechazo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Violencia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sobreprotección	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Punitiva	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

AUTONOMÍA	SI	NO
Se le da la oportunidad de adquirir autonomía	☐	☐
Se le asigna responsabilidades en casa	☐	☐
Existen normas, horarios, etc., flexibles	☐	☐
Se compara los resultados con los de sus hermanos, amigos o familiares	☐	☐

Costumbres, hábitos:

(En esta parte Ud. Puede describir libremente: hábitos de sueño, hábitos alimenticios, actividades en el tiempo libre, cuantas tareas tiene diariamente y el tiempo que les dedica)

8. DATOS PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. (Departamento de Formación Cristiana) (Marque con una X)

SOBRE LOS PADRES:

Los padres están casados:	Civil		Iglesia		Unión de hecho	
---------------------------	-------	--	---------	--	----------------	--

SOBRE EL ESTUDIANTE (Marque con una X)

El estudiante ha recibido los siguientes sacramentos:	Bautismo		Comunión		Confirmación	
---	----------	--	----------	--	--------------	--

REGISTRO ACUMULATIVO

EN RELACION AL COMPROMISO PASTORAL													
¿Por qué Ustedes eligen a nuestra Institución para la educación de sus hijos?		Formación religiosa				Formación académica				Formación integral			
Otros: (especifique)													
¿Con qué frecuencia participan de la eucaristía?													
¿De qué manera colaboran en las obras de su parroquia?													
Cómo familia ¿comparten espacios de misiones, oración. Campañas de solidaridad, etc.?													
¿En qué espacios les gustaría involucrarse en la Comunidad educativa? (estudiante) (Marque con una X)													
Misiones			Infancia misionera		Campañas		Grupo Juvenil						
Pastoral familiar													